

ETAT RECAPITULATIF DES DEPENSES ET DES RECETTES	
Annexes à joindre au formulaire de demande de paiement	
N° OSIRIS	
Type d'opérations PDR	07.6.2 Animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques
Intitulé de l'opération	
Nom du bénéficiaire	

Les dépenses sont à présentées dans les annexes selon leur nature

- Annexe 1 : Dépenses de prestations de service, frais de sous-traitance
- Annexe 2 : Dépenses de rémunération (**saisir le modèle de déclaration de temps passé avant l'annexe 2**)
- Annexe 3 : Dépenses de déplacement, d'hébergement et de restauration (frais professionnels)
- Annexe 4 : Coûts indirects
- Annexe 5 : Recettes
- Annexe 6 : Indicateurs
- Synthèse financière (**appui à la saisie du formulaire de demande de paiement**)
- Modèle de déclaration de temps passé (**utiliser un onglet par agent et à saisir avant l'annexe 2**)
- Modèle de bilan d'opération
- Attestation de paiement en mode dissocié (**cas des Agences de l'Eau uniquement**)

Mode d'emploi du tableur

Cases vertes à saisir en mode texte (report automatique sur feuilles suivantes)
Les cases grisées ne sont pas à remplir (report automatique)
Cases violettes à saisir par bouton
Cases blanches à saisir manuellement

Date mini des dépenses facturées :	30/12/1899
Date max des dépenses facturées :	30/12/1899
Date mini des dépenses internes :	30/12/1899
Date maxi des dépenses internes :	30/12/1899
Situation vis à vis de la TVA	
Votre décision d'attribution d'aide prévoit des dépenses hors PDR sur de la TVA réellement supportée par la structure	
Prise en compte des dépenses hors PDR sur de la TVA réellement supportée par la structure	Non

Donc **Saisir uniquement les montants HT des annexes 1 et 3**

ANNEXE 2 : DÉPENSES DE REMUNERATION – Frais salariaux supportés par le demandeur

N° OSIRIS	0
Type d'opérations PDR	07.6.2 Animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0

Cadre réservé au bénéficiaire de la subvention 7.6.2 :

Je justifie mes dépenses de rémunération ci-dessous et signe le présent encadré

(Je joins les bulletins de salaires ou pièces de valeur probante correspondantes. Mes déclarations pourront être contrôlées. Je dois joindre un enregistrement du temps de travail pour chacun des intervenants (annexe « suivi du temps passé »)

Certifié exact et sincère, le

Nom & prénom du représentant de la structure : _____

Fonction/Qualité : _____

Cachet et signature :

Remplir une déclaration de temps passé par agent en amont pour faciliter la saisie de cette annexe

Total 0 0

Description de l'intervention / nature de la dépense	Nom & Prénom de l'intervenant	Qualification de l'intervenant ¹	Type de dépenses	Enjeu concerné	Année	Nombre de diagnostic / plan de gestion	Quotité de travail	Coût salarial ³ en € sur la période de référence (a)	Temps de travail ⁴ sur la période de référence en heure (b)	Temps ² consacré à cette action (en nombre d'heures sur la période de référence (c)	Montant présenté en € ³ (a/b*c)	Fiches de paie jointes
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Unité de temps passée utilisée	Heure
Nombre d'ETP aidé dans ce dossier	-
Total des dépenses de rémunération telles que listées ci-après :	-

¹ par exemple : ingénieur/technicien...² Un enregistrement du temps de travail est indispensable (voir modèle de déclaration de temps passé)³ Montant éligible des salaires sur la période de référence : salaire brut + charges patronales – taxes sur salaires⁴ Le forfait annuel de 1607h (soit 228 jours) sera appliqué sauf pour les dossiers antérieurs au 1 janvier 2018 où un temps de travail annuel différent peut être retenu si le bénéficiaire peut apporter les justificatifs nécessaires.

ANNEXE 4 – COÛTS INDIRECTS (à remplir uniquement si vous demandez l'aide sur les coûts indirects)

N° OSIRIS	0
Type d'opérations PDR	07.6.2 Animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0

A remplir si vous avez coché en page 2 de la demande de paiement : "J'atteste (nous attestons) que nous avons demandé à bénéficier de l'aide sur les coûts indirects liés à l'opération d'un taux forfaitaire de 15 % des frais de personnels directs éligibles (art 68-1-b du RUE 13030-2013), conformément à la décision d'attribution de l'aide".

La décision d'attribution d'aide 7.6.2 pour cette opération prévoit le poste de dépenses coûts indirects	
Vous avez coché en page 2 de la demande de paiement la case permettant de bénéficier de l'aide forfaitaire sur les coûts indirects liés à l'opération sur la base des dépenses de rémunération directes éligibles	
Prise en compte des coûts indirects :	Non éligible

Le taux retenu pour le calcul des coûts indirects est de :	15%
Assiette des dépenses sur lesquelles s'appliquent ce taux :	Non éligible

Montant des coûts indirects éligibles retenus à la demande de paiement :	#VALEUR !
---	-----------

Cadre réservé au bénéficiaire de la subvention 7.6.2 :

Je demande la prise en compte des mes coûts indirects sur mes dépenses de rémunération ci-dessus et signe le présent encadré

Certifié exact et sincère, le _____

Nom & prénom du représentant de la structure : _____

Fonction/Qualité : _____

Cachet et signature :

ANNEXE 5 – RECETTES (à remplir uniquement lors de la dernière demande de paiement dans le cas où l'opération génère des recettes)

N° OSIRIS	0
Type d'opérations PDR	07.6.2 Animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0

Total des recettes telles que listées ci-après :	-
Total des recettes HT présentées telles que listées ci-après :	-
Total TVA à retenir des recettes présentées telles que listées ci-après :	

Cadre réservé au bénéficiaire de la subvention 7.6.2 :

Je justifie mes recettes ci-dessous et signe le présent encadré
Je joins les pièces justificatives de mes recettes.

Certifié exact et sincère, le _____
 Nom & prénom du représentant de la structure :

Fonction/Qualité : _____
 Cachet et signature :

Pour les structures publiques obligatoirement et autres structures si nécessaire :

Je certifie que les recettes figurant dans ce récapitulatif ont été versées à la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne ou avoir.

Certifié exact et sincère, le _____
 Nom & prénom : _____

Fonction/Qualité : Commissaire aux comptes/expert comptable/agent comptable public (*barrer les mentions inutiles*)
 Cachet et signature :

	Description de la recette	Identifiant du justificatif	Date de la pièce justificative	Date d'encaissement	Montant HT de la recette	Montant de la TVA
1					0,00	0,00
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ANNEXE 6 : INDICATEURS

N° OSIRIS	0
Type d'opérations PDR	07.6.2 Animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0

Nombre d'exploitations agricoles qui bénéficient du projet *	
Nb de site Natura2000 auxquels l'animation PAEC soutenue a contribué	
Nb d'habitants des communes couvertes par le PAEC	
Nb d'ETP aidé dans ce dossier	-
Enjeu n°1 concerné par le PAEC	
Enjeu n°2 concerné par le PAEC	
Enjeu n°3 concerné par le PAEC	

* Le projet portant sur l'animation du PAEC, les exploitations ayant participé à une réunion d'information sans souscrire de MAEC sont considérées comme ayant bénéficié du projet.

N° OSIRIS	0
Type d'opérations PDR	07.6.2 Animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0

Prise en compte des dépenses hors PDR sur de la TVA réellement supportée par la structure	Non
---	-----

dépenses éligibles au FEADER (a)	RECETTES (au solde uniquement) (b)	TOTAL GENERAL Assiette FEADER (a) – (b)
#VALEUR !	-	#VALEUR !
dépenses éligibles hors PDR (a)	RECETTES (au solde uniquement) (b)	TOTAL GENERAL Assiette Hors PDR (a) – (b)
#VALEUR !		#VALEUR !

Poste de dépenses	Type de dépenses	Dépenses présentées HT (Assiette FEADER)	Dépenses présentées hors PDR (TVA éligible)
Prestations de service- Frais de sous traitance	Hors diagnostic et plan de gestion	0,00 €	0,00 €
	Diagnostic et plan de gestion	0,00 €	
Dépenses de rémunération	Hors diagnostic et plan de gestion	0,00 €	
	Diagnostic et plan de gestion	0,00 €	
Frais professionnels	Hors diagnostic et plan de gestion	0,00 €	0,00 €
	Diagnostic et plan de gestion	0,00 €	#VALEUR !
Coûts indirects		#VALEUR !	
Total		#VALEUR !	Non éligible

Plan de financement à reporter en page 3 de la dernière demande de paiement

	Financiers sollicités	Montant en €
Assiette FEADER – PDR Auvergne	État sur assiette FEADER	
	Union Européenne FEADER	
	Région	
	Département	
	Agence de l'eau (précisez) _____	
	Autre (précisez) _____	
	Autofinancement public du maître d'ouvrage public	
	<i>Sous-total financeurs publics</i>	0,00 €
	Autofinancement privé	#VALEUR !
	Autres (précisez) _____	
	<i>Sous-total financeurs privés</i>	#VALEUR !
Recettes prévisionnelles générées par le projet pendant la durée de l'opération	0,00 €	
Coût du projet HT (assiette FEADER)	#VALEUR !	
Assiette Hors PDR Auvergne	Financiers hors PDR (précisez) _____	
	Recettes prévisionnelles générées par le projet pendant la durée de l'opération	#VALEUR !
	Total hors PDR (si prévu dans la décision d'attribution)	0,00 €
Total général éligible FEADER + hors PDR = coût du projet		#VALEUR !

Vérification

Taux d'aide prévu dans la décision d'attribution
Taux d'aide calculé au paiement (assiette FEADER)
Taux d'aide calculé au paiement (assiette hors PDR)

100,00%
#VALEUR !
#DIV0 !

TVA non éligible

#VALEUR !

DECLARATION DU TEMPS PASSE

ANIMATION COLLECTIVE LIEE A LA MISE EN OEUVRE DES MESURES AGRO-ENVIRONNEMENTALES ET CLIMATIQUES
(TYPE D'OPERATION - 7.6.2 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL AUVERGNE 2014-2020)

N° OSIRIS	0
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0
Nom et prénom de l'intervenant / agent	

Renseigner autant d'annexes que d'intervenants identifiés sur les dépenses de rémunération présentées en annexe 2

*Cette annexe a pour objet de tracer le temps passé par les personnes intervenant sur l'opération et dont le temps de travail est déclaré dans les dépenses.
Le temps passé sera indiqué par type de dépenses (diagnostics, plans de gestion, hors diagnostic et plans de gestion...), enjeux , activité type (élaboration PAEC, contractualisation MAEC...) en nombre d'heures.
Le libellé de l'activité devra être suffisamment explicite : exemple « réunion ...»... et non pas « travail au bureau ».
La déclaration de temps passé devra être signée de l'intervenant et du responsable hiérarchique.
La déclaration de temps passé devra comporter ces différentes informations, mais elle pourra être réalisée sur le support choisi par le bénéficiaire.
En cas de contrôle, le contrôleur s'attachera à vérifier la réalité de l'opération financée, ainsi le bénéficiaire devra apporter des preuves de réalisation de l'opération (échanges de courriers, notes datées, feuilles d'émargement de réunions, livrables...etc)*

*Unité de temps passé utilisée	heure
--------------------------------	-------

30/12/99

30/12/99

Date	Année	Temps passé* en heures	Type de dépenses	Enjeu concerné	Activité type	Libellé de l'activité
Total		0				

Signature de l'intervenant/ agent :

Le (date) _____
Nom, prénom et qualité du responsable : _____
Signature du responsable _____

DECLARATION DU TEMPS PASSE

ANIMATION COLLECTIVE LIEE A LA MISE EN OUVRE DES MESURES AGRO-ENVIRONNEMENTALES ET CLIMATIQUES
(TYPE D'OPERATION - 7.6.2 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL AUVERGNE 2014-2020)

N° OSIRIS	0
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0
Nom et prénom de l'intervenant / agent	

Renseigner autant d'annexes que d'intervenants identifiés sur les dépenses de rémunération présentées en annexe 2

Cette annexe a pour objet de tracer le temps passé par les personnes intervenant sur l'opération et dont le temps de travail est déclaré dans les dépenses.

Le temps passé sera indiqué par type de dépenses (diagnostics, plans de gestion, hors diagnostic et plans de gestion...), enjeux , activité type (élaboration PAEC, contractualisation MAEC...) en nombre d'heures.

Le libellé de l'activité devra être suffisamment explicite : exemple « réunion ...»,... et non pas « travail au bureau ».

La déclaration de temps passé devra être signée de l'intervenant et du responsable hiérarchique.

La déclaration de temps passé devra comporter ces différentes informations, mais elle pourra être réalisée sur le support choisi par le bénéficiaire.

En cas de contrôle, le contrôleur s'attachera à vérifier la réalité de l'opération financée, ainsi le bénéficiaire devra apporter des preuves de réalisation de l'opération (échanges de courriers, notes datées, feuilles d'émargement de réunions, livrables...etc)

*Unité de temps passé utilisée

heure

30/12/99

30/12/99

Date	Année	Temps passé* en heures	Type de dépenses	Enjeu concerné	Activité type	Libellé de l'activité
Total		0				

Signature de l'intervenant

Le (date) _____

Nom, prénom et qualité du responsable :

Signature du responsable

Récapitulatif facilitant la saisie de l'annexe 2 (actualiser le tableau croisé dynamique ou la table de pilote)

Type de dépenses	Enjeu concerné	Année	Somme - Temps passé* en heures
(vide)	(vide)	(vide)	
Total Résultat			

DECLARATION DU TEMPS PASSE

ANIMATION COLLECTIVE LIEE A LA MISE EN OEUVRE DES MESURES AGRO-ENVIRONNEMENTALES ET CLIMATIQUES
(TYPE D'OPERATION - 7.6.2 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL AUVERGNE 2014-2020)

N° OSIRIS	0
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0
Nom et prénom de l'intervenant / agent	

Renseigner autant d'annexes que d'intervenants identifiés sur les dépenses de rémunération présentées en annexe 2

*Cette annexe a pour objet de tracer le temps passé par les personnes intervenant sur l'opération et dont le temps de travail est déclaré dans les dépenses.
Le temps passé sera indiqué par type de dépenses (diagnostics, plans de gestion, hors diagnostic et plans de gestion...), enjeux , activité type (élaboration PAEC, contractualisation MAEC...) en nombre d'heures.
Le libellé de l'activité devra être suffisamment explicite : exemple « réunion ...»,... et non pas « travail au bureau ».
La déclaration de temps passé devra être signée de l'intervenant et du responsable hiérarchique.
La déclaration de temps passé devra comporter ces différentes informations, mais elle pourra être réalisée sur le support choisi par le bénéficiaire.
En cas de contrôle, le contrôleur s'attachera à vérifier la réalité de l'opération financée, ainsi le bénéficiaire devra apporter des preuves de réalisation de l'opération (échanges de courriers, notes datées, feuilles d'émargement de réunions, livrables...etc)*

*Unité de temps passé utilisée
heure

30/12/99

30/12/99

Date	Année	Temps passé* en heures	Type de dépenses	Enjeu concerné	Activité type	Libellé de l'activité
Total		0				

Signature de l'intervenant

Le (date) _____
 Nom, prénom et qualité du responsable : _____
 Signature du responsable _____

DECLARATION DU TEMPS PASSE

ANIMATION COLLECTIVE LIEE A LA MISE EN OEUVRE DES MESURES AGRO-ENVIRONNEMENTALES ET CLIMATIQUES
(TYPE D'OPERATION - 7.6.2 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL AUVERGNE 2014-2020)

N° OSIRIS	0
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0
Nom et prénom de l'intervenant / agent	

Renseigner autant d'annexes que d'intervenants identifiés sur les dépenses de rémunération présentées en annexe 2

*Cette annexe a pour objet de tracer le temps passé par les personnes intervenant sur l'opération et dont le temps de travail est déclaré dans les dépenses.
Le temps passé sera indiqué par type de dépenses (diagnostics, plans de gestion, hors diagnostic et plans de gestion...), enjeux, activité type (élaboration PAEC, contractualisation MAEC...) en nombre d'heures.
Le libellé de l'activité devra être suffisamment explicite : exemple « réunion ...»,... et non pas « travail au bureau ».
La déclaration de temps passé devra être signée de l'intervenant et du responsable hiérarchique.
La déclaration de temps passé devra comporter ces différentes informations, mais elle pourra être réalisée sur le support choisi par le bénéficiaire.
En cas de contrôle, le contrôleur s'attachera à vérifier la réalité de l'opération financée, ainsi le bénéficiaire devra apporter des preuves de réalisation de l'opération (échanges de courriers, notes datées, feuilles d'émargement de réunions, livrables...etc)*

*Unité de temps passé utilisée	heure
--------------------------------	-------

30/12/99

30/12/99

Date	Année	Temps passé* en heures	Type de dépenses	Enjeu concerné	Activité type	Libellé de l'activité
Total		0				

Signature de l'intervenant

Le (date) _____
Nom, prénom et qualité du responsable :
Signature du responsable

BILAN OPERATION

N° OSIRIS	0
Type d'opérations PDR	07.6.2 Animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques
Intitulé de l'opération	0
Porteur du projet (raison sociale)	0

Pour les PAEC sur plusieurs campagnes renseigner le tableau suivant par campagne

Données quantitatives par campagne PAC concernée :

Campagne :

Dynamique de contractualisation			nombre de mesures MAEC envisagé par enjeu	nombre de mesures MAEC effectivement contractualisé par enjeu	nombre de contrats MAEC initialement envisagé par enjeu	nombre de contrats MAEC effectivement contractualisé par enjeu
Enjeux	Surface agricole potentiellement concernée en ha	Surface agricole contractualisée en ha				
Total	0	0	0	0	0	0
Réalisation Diagnostic						
Enjeux	nombre de diagnostics initialement envisagés par enjeu	nombre de diagnostics effectivement réalisés par enjeu				
Total	0	0				
Réalisation plan de gestion						
Enjeux	nombre de PG initialement envisagés par enjeu	nombre de PG effectivement réalisés par enjeu				
Total	0	0				

Analyse des données :

Pour chacune des actions collectives réalisées, précisez les éléments suivants :

Titre l'action collective						
lieu						
objectif de l'action (élaboration du PAEC, préparation de la contractualisation, sensibilisation en amont contractualisation, ...)						
Activité type						
Activité type						
Activité type						
durée de l'action collective						
date de l'action collective						
le programme						
les supports de communication (diaporama, document distribué, flyers, site internet...)						
Nombre de participants						
la feuille d'émargement						

Pour chacune des actions collectives réalisées, précisez les éléments suivants :

Titre l'action Individuelle type de MAEC/ enjeux						
objectif de l'action (diagnostic, préparation contractualisation, conseil...)						
Période de réalisation de ces actions individuelles						
Description succincte de l'action (organisation type, déroulé...)						
les supports utilisés (flyers, modèle documents d'enregistrement, feuille émargement signée par agri ...)						
le nombre d'agriculteurs concernés						

Analyse des données :

Données qualitatives par campagne PAC concernée :

--

État de versement effectués par le financeur pour la mesure

N° OSIRIS	0
Type d'opérations PDR	07.6.2 Animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques
Intitulé de l'opération	0
Bénéficiaire de l'aide	0

Edité le :

Période du _____ **au** _____

Nom du financeur :

Date de la décision de subvention du financeur :

N° de dossier financeur :

Montant de la subvention accordée :

N° de dossier	Nom / Raison sociale du bénéficiaire	N° de mandat(1)	Date du mandat	Date de paiement	Montant du paiement	Objet du paiement (acompte ou solde)	Montant des subventions liées aux dépenses entrant dans l'assiette FEADER (2) distinguant la part cofinancée et la part top-up	Montant des subventions liées aux dépenses n'entrant pas dans l'assiette FEADER (2)
Fait à _____ le _____							à compléter par le service instructeur	

Libellé et cachet du Payeur

Nom et signature du payeur

(1) n° de mandat de la Trésorerie

(2) Information indicative

Paramètres

Annexe 1	Type de dépenses	Année	Enjeu concerné	Activité type
	Hors diagnostics et plans de gestion	2015	Eau	Élaboration PAEC : gouvernance du PAEC – concertation
	Diagnostic	2016	Eau / Zone humide	Élaboration PAEC : diagnostic du territoire-analyse des enjeux- délimitation
	Plan de gestion	2017	Biodiversité	Élaboration PAEC : rédaction du PAEC- construction des mesures
	Diagnostic et plan de gestion	2018	Séquestration carbone	Élaboration PAEC : Autres
	Evaluation du PAEC	2019		Élaboration PAEC : rédaction des notices de territoires et mesures
		2020		Contractualisation MAEC- Information/ sensibilisation du PAEC
		2021		Contractualisation MAEC- Accompagnement individuel
		2022		Contractualisation MAEC- élaboration /rédaction de diagnostic individuel
				Contractualisation MAEC- élaboration /rédaction de plan de gestion
				Contractualisation MAEC- Autres
				Évaluation PAEC- rédaction du bilan
				Évaluation PAEC- Collecte de données et analyses
				Évaluation PAEC- Information /concertation
				Évaluation PAEC- Autres
				Autres